**Załącznik nr 4 do SWZ**

MZKiD-AG.216.1/24

**Zamawiający:**

**Muzeum Ziemi Kujawskiej
i Dobrzyńskiej we Włocławku**

**87-800 Włocławek**

**ul. Słowackiego 1a**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

………………………………………………………………..…

…………………………………………….............................

(pełna nazwa /firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP /PESEL, KRS / CEiDG)

Dotyczy: **„Rekonstrukcja i konserwacja zabytkowej młocarni do ekspozycji w skansenie w Kłóbce”**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Rekonstrukcja i konserwacja zabytkowej młocarni do ekspozycji w skansenie w Kłóbce”**

oświadczam, że:

1) Wykonawca..................................................................................................(nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: .....................................................................................................................................................................

2) Wykonawca .................................................................................................(nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: ………………................................................................................................................................................

3) Wykonawca..................................................................................................(nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: ………..........................................................................................................................................................................

……………………………..,data……………………………. ……………………..…………………………

(Podpis)